

**samusocial**Sénégal

**RAPPORT ANNUEL  
2015**



**Assemblée Générale  
du 23 avril 2016**

<b>SOMMAIRE</b>
-----------------

1.	RAPPORT MORAL	3
2.	RAPPORT D'ACTIVITE	7
2.1.	Les Maraudes	7
2.2.	Le CHUSIP	10
2.3.	Le réseau de partenaires et de soutien	14
2.4.	La recherche-action et le plaidoyer	15
2.5.	Les Ressources Humaines	18
3.	RAPPORT FINANCIER	20
3.1.	Le Bilan 2015	20
3.2.	Le compte d'emplois des ressources	21
3.3.	Budget prévisionnel 2016	22
3.4.	Clôture des comptes et certification	23
4.	ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION	24
5.	LE RESEAU SAMU SOCIAL INTERNATIONAL	25
	LES SOUTIENS DU SAMU SOCIAL SENEGAL EN 2015	27

**samusocial**Sénégal

Ouakam Extension - BP 3943 Dakar RP - Sénégal  
 t. +221 33 860 28 06 - @ [contact@samusocialsenegal.com](mailto:contact@samusocialsenegal.com)  
 Ninéa 22814422C9 - [www.samusocialsenegal.com](http://www.samusocialsenegal.com)

## 1. RAPPORT MORAL

Le Sénégal reste un des pays les plus pauvres du monde, avec un indice de développement humain de 0,485 (PNUD 2013). Conjugée avec un développement social inégalitaire, un fort exode rural et une croissance urbaine de la capitale mal maîtrisée, cette situation permet d'expliquer le délitement de la structure familiale et des solidarités communautaires traditionnelles. Les mesures de prévention et de protection offertes par l'Etat ne venant pas compenser le vide laissé par ces mutations sociétales, force est de constater l'existence du phénomène d'exclusion sociale, touchant particulièrement les enfants. Très visibles à Dakar, bien qu'originaires de tout le pays, les enfants et les jeunes de la rue sont en situation d'extrême vulnérabilité : souvent victimes d'abus qui les ont conduits dans la rue, les conditions de survie en rue les exposent plus sûrement encore à toutes les formes de violence et d'exploitation. Exclus de l'accès aux services sanitaires et sociaux, privés d'éducation, les enfants de la rue sont également stigmatisés, victimes de répréhension riveraine et de répression policière.

La vulnérabilité médico-psychosociale des enfants et des jeunes de la rue, l'impact du processus de désocialisation inhérent à la vie en rue, les conséquences traumatiques des violences vécues avant et dans la rue... ces facteurs expliquent la difficulté d'accompagner ces enfants sur le chemin d'une vie autre que la rue. Pour donner à chacun toutes les chances de sortir des logiques désocialisantes de cette vie en rue, il faut penser des dispositifs individualisés, un suivi sur la durée, et une diversité de services complémentaires, afin de ne pas créer de nouvelles ruptures et échecs. Le programme du Samu Social Sénégal vise ainsi à favoriser l'accès des enfants de la rue à des services spécifiquement conçus pour répondre à leurs besoins et optimiser leurs possibilités de réinsertion.

### **[ L'URGENCE EST UNE METHODE POUR SORTIR DE L'URGENCE ]**

Cette méthode se base sur les principes suivants :

- **L'urgence** : identifier l'urgence non seulement médicale, mais aussi médico-psychosociale
- **La permanence** : être joignable de jour comme de nuit, lorsqu'aucun service n'est présent
- **La mobilité** : aller vers les populations exclues, dans la rue, sur leur lieu de vie
- **Le professionnalisme** : s'appuyer sur des équipes formées à cette méthode spécifique

Créé en 1998 par le Docteur Xavier Emmanuelli, le Samu Social International est un dispositif d'intervention d'urgence qui se porte à la rencontre des personnes les plus désocialisées, dans les grandes villes du monde. L'appartenance de notre structure au réseau du Samu Social International est un atout incontestable qui permet à nos équipes de bénéficier d'un appui professionnel, d'expériences variées, et d'un accès à des ressources financières internationales, comme le démontrent nombre d'activités menées au cours de l'année 2015.

*Ainsi, au moment de dresser le bilan de cette année écoulée, retenons ici les quelques événements saillants de 2015 :*

Malgré l'encadrement législatif existant mais non appliqué, le plaidoyer des organisations de la société civile et internationales, force est de constater que le phénomène des enfants et jeunes des rues au Sénégal, et à Dakar en particulier, n'est pas en diminution. Nous avons répertorié 535 nouveaux enfants. 1132 enfants différents ont bénéficié d'au moins une prise en charge globale au cours des maraudes ou dans le centre. Ainsi 47% des enfants pris en charge sont nouveaux, et la situation est inquiétante pour les « anciens » dont certains sont en rue depuis plusieurs années : leur situation d'exclusion se =renforce= ainsi d'année en année, et nous faisons face de manière récurrente au problème de la prise en charge des jeunes adultes en rue. Il n'existe à Dakar aucun lieu d'accueil pour cette population excessivement marginalisée et stigmatisée.

C'est pourquoi notre priorité demeure avant tout la prise en charge directe des enfants et jeunes de la rue. Voici quelques résultats clés de nos actions qui démontrent – s'il en est encore besoin – à quel point nos activités, en particulier le travail de rue, sont indispensables : 535 nouveaux enfants répertoriés ; 9 016 prises en charge individuelles, médicales ou sociales (en rue et au centre) ; plus de 20 000 repas servis dans le centre ; 473 hébergements ; et enfin, 157 retours en famille et orientations, ce qui porte à 987 le nombre total d'enfants qui ont été orientés par le Samu Social Sénégal depuis sa création, dont 96% sont restés effectivement en famille. Ces résultats, et bien d'autres, sont développés dans le rapport d'activité.

Au cours de l'année 2015, le Samu Social Sénégal a également poursuivi ses activités dites transversales, en particulier le travail en réseau et le plaidoyer, dont voici quelques moments phares :

- ⇒ Sur le thème « Agir pour la protection des enfants et des jeunes en danger » un Séminaire Intermunicipalités co-organisé par le Samu Social International, le Samu Social Sénégal et la Ville de Dakar s'est tenu fin novembre à Dakar. Ce séminaire, 2<sup>ème</sup> du genre après Pointe-Noire en janvier 2014, a réuni des délégations municipales et des Samu Sociaux de Ouagadougou, Bamako, Pointe-Noire et Dakar. Une grande cérémonie d'ouverture comptant près de 300 personnes, s'est déroulée dans la salle du conseil de l'Hôtel de Ville de Dakar, avant de poursuivre les travaux en comité plus restreint.
- ⇒ Nous avons eu, en mars, la visite d'une délégation de l'Association Médicale Mondiale (AMM) accompagnée par le Dr Xavier Emmanuelli. Au menu : visite du Samu Social Sénégal, rencontres et réflexions avec les équipes, et des rendez-vous prestigieux avec Mme la Ministre de la Santé, Mr le Maire de Dakar et avec les conseillers spéciaux du Président de la République pour les questions de santé, de protection de l'enfance et des populations vulnérables.
- ⇒ Et pour terminer l'année en beauté, S.E. Monsieur l'Ambassadeur des Pays-Bas au Sénégal nous a ouvert les portes de son magnifique jardin pour organiser un grand gala de charité au profit de notre association : près de 300 personnes ont répondu à l'appel et ont pu assister à une chorale des enfants du Samu Social et des jeunes de l'école néerlandaise, avant de profiter du cocktail offert par l'Ambassadeur et de terminer par

une soirée dansante. C'est cet événement qui nous a permis de terminer l'année 2015 à l'équilibre financier !

- ⇒ Enfin, ce premier bilan de l'année ne peut se terminer sans mentionner la générosité exceptionnelle de la Fondation Marie-Louise Mimran qui nous a offert un véhicule tout terrain de 7 places pour effectuer nos missions de retours en famille dans de meilleures conditions ; puis comme un bienfait n'arrive jamais seul, la société Eiffage Sénégal, avec la participation de son personnel, nous a fait don d'un véhicule administratif ; enfin, l'Ambassade de Suisse nous a permis de refaire intégralement les peintures du centre d'hébergement qui n'avait pas été remis à neuf depuis son ouverture en 2010. C'est également le lieu de mentionner certains donateurs qui n'ont pas hésité à répondre à notre appel à l'aide après la défection d'un bailleur important, ce qui nous avait mis dans une situation financière extrêmement précaire. Ainsi, le « trou » a été comblé grâce à la BICIS, la SGBS, la société Indépendance Immobilière et l'Ordre des Médecins des Vosges en France, sans oublier bien sûr nos bailleurs de fonds habituels (dont la liste se trouve en fin de rapport) et nos généreux donateurs particuliers si fidèles.



\* \* \*

En 2016, outre la poursuite des activités habituelles du Samu Social Sénégal (maraudes, hébergement, orientations, prises en charge médico-psychosociale), quelques projets particuliers, dont certains ont déjà démarré au cours des années précédentes, seront plus particulièrement mis en œuvre et/ou renforcés, et ce, notamment grâce au soutien de financements importants de l'Union Européenne, de l'Agence Française de Développement, mais aussi de nouveaux bailleurs privés tels que la Fondation Junclair.

- ⇒ Renforcement de la prise en charge psychologique des enfants grâce au recrutement d'une psychologue à plein temps, suite au départ à la retraite de Ngor Ndour.
- ⇒ Développement des capacités des relais régionaux et des partenaires, avec la mise en œuvre d'un plan de communication, sensibilisation et formation en régions.
- ⇒ Accompagnement et soutien financier pour nos partenaires associatifs dans leurs activités de formation professionnelle, apprentissage et re-scolarisation des enfants, par le biais d'une procédure de subventions en cascade d'un montant global de près de 40 millions de francs CFA sur 2,5 ans, dans le cadre du programme soutenu par l'Union Européenne.
- ⇒ Promotion de l'effectivité des droits à la santé pour les enfants et les jeunes de la rue, dans le cadre de deux programmes multipays (Sénégal, Mali, Burkina Faso, République du Congo), pilotés par le Samu Social International grâce à des financements de l'Agence Française de Développement et de l'Initiative 5% du Fond Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.
- ⇒ Poursuite des actions du cadre de concertation avec la Ville de Dakar, en particulier suite au Séminaire Intermunicipalités de novembre 2015.
- ⇒ En partenariat avec le Samu Social International, publication et diffusion d'un guide pratique sur la médiation familiale et le retour en famille, pour capitaliser sur l'expérience acquise au fil des ans par les équipes du Samu Social Sénégal. En effet, l'accompagnement au retour en famille d'enfants et de jeunes ayant vécu les traumatismes de la vie en rue ne s'improvise pas, et comme toute chose, nécessite du professionnalisme et de la méthode.

\* \* \*

## 2. RAPPORT D'ACTIVITE

### 2.1. Les Maraudes

Constituées d'un travailleur social qui coordonne l'équipe, d'un soignant et d'un chauffeur, deux Equipes Mobiles d'Aide (EMA) sillonnent Dakar 5 nuits et 3 jours par semaine, à bord d'une camionnette facilement identifiable et équipée, pour repérer les enfants en danger, et leur apporter aide et protection. Les EMA du Samu Social Sénégal sont professionnelles et pluridisciplinaires : une exigence de savoir-faire liée à la complexité du processus de réhabilitation physique et psychologique des enfants de la rue. Elles agissent en maraudes (sillonner les rues afin de repérer les enfants en danger) et effectuent des tournées sur les territoires de vie des enfants. Elles peuvent également répondre à la demande d'autres acteurs ayant repéré des enfants mais ne pouvant les prendre en charge (associations, structures institutionnelles, gendarmerie, Brigade des Mineurs...). Les interventions des EMA sont regroupées en trois missions principales :



#### L'aide médicale :

- Soigner et traiter : les soignants dispensent des soins et traitent les infections bénignes, sur place, dans le véhicule médicalisé. Le soin médical est également conçu comme un moyen de créer une relation de confiance avec l'enfant.
- Orienter, selon le diagnostic médical effectué, vers le centre d'hébergement d'urgence avec soins infirmiers et psychologiques du Samu Social Sénégal ou vers des structures hospitalières : lorsque des enfants présentent des pathologies nécessitant des soins spécifiques, des analyses complémentaires ou une hospitalisation, les EMA les accompagnent vers la structure la plus adaptée, prenant en charge les dépenses liées à l'hospitalisation, aux analyses et au traitement.

#### L'aide psychosociale :

- Mener des entretiens sociaux : en menant des entretiens sociaux individuels, les travailleurs sociaux tentent de comprendre la situation de l'enfant et de l'aider à trouver une solution. La relation d'aide psychosociale repose sur la confiance accordée par l'enfant à l'équipe, et se construit progressivement, à son rythme.
- Repérer et assurer la prise en charge prioritaire des enfants et des jeunes les plus en danger dans la rue : les enfants et les jeunes les plus en détresse sont généralement dans l'incapacité d'exprimer leurs souffrances ; pouvoir les aider requiert au préalable de savoir décoder leurs attitudes et leurs paroles.
- Accompagner les projets des enfants et des jeunes : en dehors des situations d'urgence et en fonction de leur situation, de leur histoire et de leurs attentes, les équipes les accompagnent dans la définition de leur propre projet à visée d'insertion sociale. Il peut s'agir d'un projet de reprise de contact avec la famille, de médiation avec un tuteur,

d'entamer des démarches juridiques ou en vue d'une formation, d'amélioration sa situation, et/ou d'avancer vers un projet de sortie de rue.

L'éducation préventive et la sensibilisation aux droits :

- Sensibiliser aux dangers de la rue : les EMA visent à réduire les facteurs de vulnérabilité des enfants et des jeunes de la rue en les sensibilisant, à travers des causeries éducatives de groupe, aux risques liés aux dangers de la rue. Plusieurs thèmes peuvent être abordés : les stratégies de survie dans la rue, l'exploitation économique et sexuelle, les violences physiques, la toxicomanie...
- Eduquer à la santé : l'éducation à la santé constitue un des thèmes majeurs de l'activité éducative des EMA. Elle concerne notamment la prévention des IST-VIH/SIDA, du paludisme, de la tuberculose, ainsi que la santé maternelle et néo-natale auprès des jeunes filles. Elle consiste, enfin, à aborder plus globalement le rapport au corps, à travers des thématiques comme l'hygiène ou la prévention des conduites à risque, dans la mesure où les enfants et adolescents de la rue présentent très souvent des comportements de négligence, de prise de toxiques, d'exposition aux risques liés à l'abandon global provoqué par le processus de désocialisation.
- Sensibiliser aux droits : les enfants et jeunes de la rue, privés d'information et de protection, concentrés sur des problématiques de survie, ne sont que rarement au fait de leurs droits. Leur faible auto-estime et le traitement qu'ils reçoivent des personnes qui les entourent ne les engagent pas à se considérer comme des sujets de droits. De façon transversale, tant dans les prises en charge individuelles que dans les sessions collectives, les EMA mettent en avant l'enfant ou le jeune comme sujet de droits. Des causeries sont notamment réalisées qui permettent de mettre en avant les droits à la protection contre les mauvais traitements et l'exploitation, à la santé, à la justice...

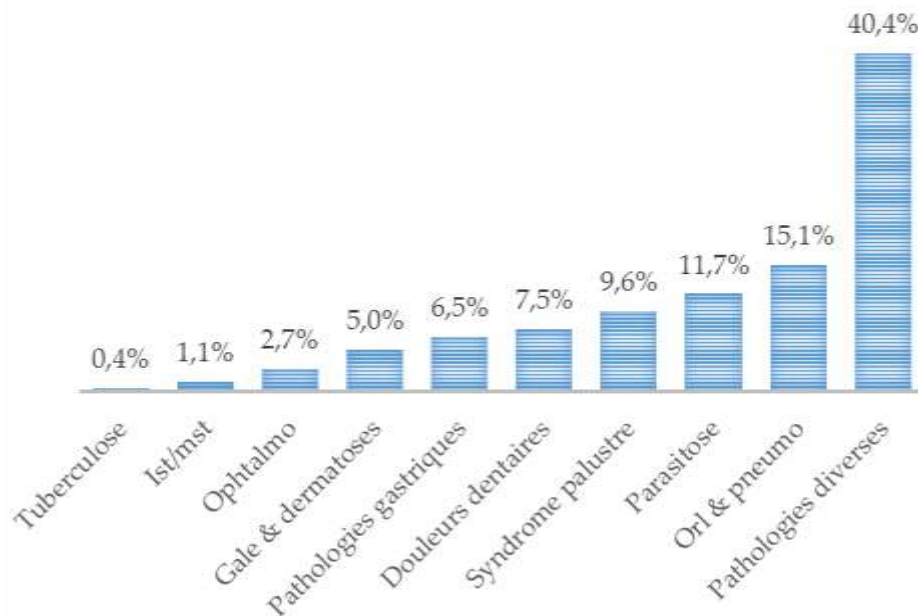
■ **Indicateurs chiffrés**

EQUIPES MOBILES	2015	2014	2003-2013	total
Nombre de maraudes	385	376	3 555	<b>4 316</b>
<i>Maraudes de nuit</i>	244	239	2 228	<b>2 711</b>
<i>Maraudes de jour</i>	141	137	1 327	<b>1 605</b>
Nouveaux enfants répertoriés	535	361	4 887	<b>5 783</b>
Nombre d'enfants présents	9 524	9 685	104 242	<b>123 451</b>
Nombre moyen d'enfants présents/maraude	25	26	318	<b>29</b>
Compléments nutritionnels distribués	7 171	7 153	83 353	<b>97 677</b>
Prises en charge individuelles	2 438	1 578	18 223	<b>22 239</b>
Causeries	210	272	640	<b>1 122</b>
Entretiens sociaux & identifications	854	386	2 406	<b>3 646</b>
Consultations médicales	1 387	1 088	15 206	<b>17 681</b>
Orientations sociales	160	89	553	<b>802</b>
Orientations médicales	37	15	149	<b>201</b>



### ■ Pathologies traitées en maraudes en 2015

Plus de 64% des pathologies traitées en maraudes sont liées à des plaies, traumatismes et autres fractures. La répartition des autres pathologies traitées (35,6%) démontre que nombre d'entre elles sont liées au manque d'hygiène et aux conditions de vie déplorables des enfants et jeunes de la rue.



Tout au long du mois de février, le Samu Social a organisé un tournoi de foot pour les enfants et jeunes des « territoires » de Reubeuss, Patte d'Oie Pont, Aéroport et Jet d'eau. La finale a été disputée le samedi 14 mars sur un terrain de la commune de Yoff où 150 enfants et jeunes vivant en rue se sont retrouvés. L'équipe de l'Aéroport a remporté le

tournoi sous les applaudissements des supporters fair play. En marge de cet événement sportif était organisé, grâce au concours gracieux du Centre de Promotion de la Santé Hyacinthe Thiandoum, une sensibilisation au VIH avec conselling-dépistage du virus, dans le respect des normes de l'OMS, pour les jeunes qui le souhaitaient. Nombreux sont ceux qui ont accepté et compris toute l'importance de se protéger et d'adopter une conduite responsable. 36 jeunes de plus de 15 ans (normes OMS) ont été volontaires et tous en sont ressortis séronégatifs...



La journée s'est terminée par un pique-nique géant dans la joie et la bonne humeur !

## 2.2. Le CHUSIP

Les mineurs hébergés et pris en charge dans le centre sont protégés par la loi. Ainsi le Samu Social Sénégal a passé en 2004 un protocole d'accord avec la Direction de l'Éducation Surveillée et de la Protection Sociale du Ministère de la Justice qui stipule que notre association est tuteur judiciaire des enfants mineurs hébergés. Par ailleurs chaque enfant hébergé fait l'objet d'une demande d'Ordonnance de Garde Provisoire délivrée en audience bimensuelle par la Présidente du Tribunal pour Enfants.

Le centre actuel, construit en 2009/2010, avait bien besoin d'un rafraîchissement des peintures, en particulier après les travaux de voiries qui ont duré près d'un an et ont imprégné tous les alentours de poussière de latérite. Notre fidèle soutien, l'Ambassade de Suisse, a bien voulu financer toute la réfection des peintures du centre.

### ■ Les objectifs du CHUSIP

Le Centre d'Hébergement d'Urgence avec Soins Infirmiers et Psychologiques (CHUSIP) dispose d'une capacité d'hébergement de 25 lits qui permet la mise à l'abri des enfants et les adolescents les plus en danger pour des raisons médicales ou psychologiques, ainsi que ceux qui souhaitent quitter la rue.

- *Mettre à l'abri des enfants et des jeunes dans le centre pour des raisons médicales* : la pathologie dont souffre l'enfant ne nécessite pas une hospitalisation, mais requiert un traitement et un suivi médical quotidien (pathologies difficilement traitables en rue ou nécessité d'une période de convalescence post-hospitalisation). Il est alors accueilli en lit infirmier pour toute la durée du traitement et de la convalescence. Trois infirmières et un infirmier, supervisés par un médecin chef, se relaient pour assurer une permanence médicale 24/24 tous les jours de la semaine. Le CHUSIP dispose d'un cabinet médical professionnel et équipé. Le Samu Social Sénégal accueille également les enfants malades signalés par les structures partenaires qui n'ont pas de compétences médicales, et ce, gratuitement.
- *Mettre à l'abri des enfants et des jeunes dans le centre pour des raisons psychologiques* : il s'agit de prendre en charge notamment, l'enfant victime de maltraitance, l'enfant particulièrement marginalisé (isolé du groupe, « clochardisé »), l'enfant épuisé dans la rue c'est-à-dire l'enfant qui n'arrive plus à récupérer les rythmes vitaux (veille/sommeil, rythme alimentaire), l'enfant qui se met particulièrement en danger, l'enfant en phase de régression (syndrome lié à la suradaptation paradoxale, conduisant à un effondrement dès lors que les repères de l'enfant sont bouleversés). L'état psychique de l'enfant ou du jeune le met particulièrement en danger, et sa situation nécessite de toute urgence une mise à l'abri.

### ■ Principales activités dans le centre

Les principales activités du centre Samu Social permettent les soins et traitements médicaux ; les entretiens sociaux et psychothérapeutiques ; la remise en fonction du corps autour de quatre temps communs obligatoires : la toilette, le repas, le « bercement » et le sommeil ; la remise en fonction de l'imaginaire autour du jeu et des activités artistiques afin d'aider les enfants à sortir psychiquement des logiques de survie de la rue.

Des bénévoles très engagées (Marie-Elisabeth, Emilie, Fabienne, Blandine) donnent de leur temps et accompagnent, deux matinées par semaine, les enfants dans un apprentissage adapté de l'alphabétisation.



Parmi quelques-unes des nombreuses activités déroulées au cours de l'année, citons les « samedis cinéma » à l'hôtel Onomo, suivis d'un goûter dans les jardins, une fois par mois, l'atelier de poterie tous les dimanches avec l'association Les Colombins, ...



*La fête pour les un an des « Samedis Cinéma » à l'hôtel Onomo : projection de « Ratatouille », goûter géant dans les jardins de l'hôtel, match de foot avec le personnel de l'hôte et danses pour terminer la journée.*

*Les 16 et 17 avril, Viviane Faye et son équipe du centre culturel Blaise Senghor ont échangé avec les enfants du Samu Social Sénégal sur les règles d'hygiène à adopter au quotidien. Des travaux pratiques ont été organisés autour de cette thématique.*



*27 mai les enfants étaient les invités de l'Institut Culturel Français pour une soirée Circassienne et assister au spectacle de Maputo-Mozambique et Sencirk. A la fin de la soirée, les enfants ont eu le privilège de monter sur scène et danser avec les artistes.*

Tournage du « Flash Mob » du Samu Social, réalisé par Clémence Amourette et à visionner sur notre page Facebook <https://www.facebook.com/SAMU-SOCIAL-SENEGAL-189454321127807/videos>



### ■ Accompagnement psychologique

L'activité du psychologue clinicien est absolument indispensable pour le suivi psychosocial de l'enfant et sa reconstruction psychique. Il intervient deux jours par semaine. Une demi-journée est consacrée à une thérapie collective où les enfants reviennent sur les événements de la semaine ou partagent leurs expériences antérieures (abandon des parents, vécu au daara...). Le reste du temps est consacré à des entretiens individuels et à la coordination des équipes sur les décisions à prendre pour chaque enfant. Ce suivi psychologique est indispensable au vu des traumatismes vécus par les enfants avant leur arrivée à la rue et durant leur vie dans la rue. Le psychologue participe notamment à l'accompagnement de l'enfant dans son projet de sortie de rue et soutient le coordinateur social dans la médiation familiale.

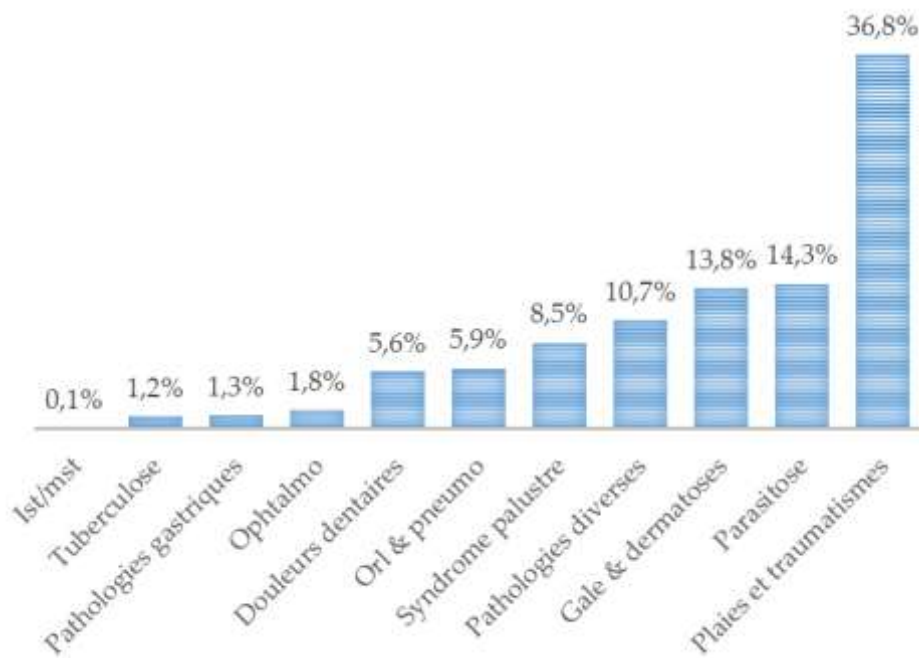
### ■ Indicateurs chiffrés

CENTRE D'HEBERGEMENT	2015	2014	2004-2013	total
Hébergements	473	283	1 953	2 709
Accueil de jour	210	112	1 200	1 522
Prises en charge individuelles	6 578	4 306	12 984	23 868
dont entretiens sociaux	715	478	2 754	3 947
dont entretiens psychologiques	369	359	2 367	3 095
dont consultations médicales	4 527	2 760	6 909	14 196
Enfants accueillis en lits infirmiers	179	69	686	934
Hospitalisations, analyses, radios, soins dentaires	214	133	538	885
Repas servis	20 167	19 797	145 050	185 014
Retours en famille	141	93	566	800
Retours au Daara	4	11	62	77
Orientation vers une structure sociale relais	12	4	85	101
Suivis post orientation	596	468	1 031	2 095

### ■ Prise en charge médicale

Le cabinet médical et les lits infirmiers du centre permettent de traiter les pathologies les plus graves, en particulier le paludisme qui peut nécessiter un suivi constant. Certains enfants peuvent aussi être hospitalisés (214 hospitalisations, analyses, radios et soins externes en 2015) et sont ensuite suivis dans le centre pendant leur convalescence. Le cabinet médical accueille également les enfants orientés par nos partenaires qui sont intégralement pris en charge par le Samu Social Sénégal pendant toute la durée des soins nécessaires.

### ■ Pathologies traitées au cabinet médical en 2015



### ■ Orientations et retours en famille (période 2013-2015)

Le centre d'accueil est avant tout un lieu de « post-urgence » : soigner un enfant ou un jeune, médicalement et/ou psychiquement, l'aider à se reconstruire s'il le souhaite, l'écouter quoi qu'il arrive. Un peu plus de 60% des enfants hébergés retournent en rue après quelques jours, quelques semaines de ressourcement ou de traitement médical, ce qui peut sembler difficile à concevoir, mais le centre est avant tout un lieu de mise à l'abri. Néanmoins, certains enfants peuvent avoir un projet de sortie de rue, vouloir retrouver leur famille. Depuis 2005, le Samu Social Sénégal s'est attaché à être à l'écoute de tels projets et à aider les enfants à les mettre en œuvre, par l'accompagnement psychologique, la médiation familiale, l'élaboration d'un projet.

Sur la période 2013-2015, ce sont 205 enfants et jeunes ont exprimé un projet de sortie de rue, 378 de ces projets ont été effectifs (ce chiffre est supérieur au précédent, car certains enfants viennent en hébergement sans projet préalable et c'est la relation d'aide qui permet d'éventuellement transformer le ressourcement en projet de sortie de rue), et ce sont aujourd'hui 350 enfants et jeunes qui en sont sortis durablement (soit 92,6% d'orientations durables sur une période de 3 ans), dont 56 sont retournés en famille d'eux-mêmes et pour lesquels on estime que l'accompagnement du Samu Social a pu avoir un effet sur la décision de l'enfant. En tout état de cause, ce qui nous semble important, ce n'est pas le nombre en tant que tel, mais justement la pérennité du retour en famille.

	2013	2014	2015	2015*
projets de sorties de rue exprimés	66	55	84	84
nombre d'orientations effectives	112	109	157	157
nombre d'orientations durables	100	100	150	148
taux de "réussite"	89,3%	91,7%	95,5%	94,5%
taux transformation ressourcements	33%	33%	29%	29%
enfants rentrés en famille d'eux-mêmes	18	20	18	18
total enfants sortis de la rue	118	120	168	166

\* données corrigées pour tenir compte des retours en rue potentiels après orientations fin 2015 (8%)



Depuis plus de 10 ans, une des difficultés pour mener à bien les retours en famille, mais aussi les suivis et la sensibilisation dans les villages, était l'absence d'un véhicule fiable et performant.

Grâce à la Fondation Marie-Louise Mimran, les équipes et les enfants peuvent aujourd'hui voyager dans des conditions acceptables et plus sécurisées

qu'en transports en commun. Le don en octobre 2015 de ce Land Cruiser de 7 places par la Fondation nous permet enfin de développer au mieux notre activité « orientations ».

## 2.3. Le réseau de partenaires et de soutien

### ■ Les principaux partenaires opérationnels

Le principe du Samu Social est d'intervenir en urgence dans la rue auprès des enfants et des adolescents en grand danger, et de leur proposer une mise à l'abri. Le travail en réseau et la possibilité de passer le relais à des acteurs spécialisés dans la réinsertion sont essentiels pour assurer une continuité de la prise en charge.

Ces associations bénéficient de leur côté, d'un soutien de la part du Samu Social Sénégal dans la prise en charge médicale gratuite de leurs bénéficiaires et de programmes de développement des compétences.

- La Liane (Saint Louis)
- Sper (Solidarité pour les enfants de la rue)
- Nuevo Futuro Sénégal
- Futur au Présent (Ziguinchor)
- Centre Ginddi
- ONG Vivre ensemble (Mbour)
- Village Pilote
- Perspective Sénégal
- La Lumière (Tamba, Kédougou, Kolda)
- Enda Jeunesse Action
- AMIC (Guinée Bissau)
- Association Jeunesse Espoir

En outre, le Samu Social Sénégal continue de travailler en étroite collaboration avec les AEMO (Action Educative en Milieu Ouvert) et avec la Brigade des Mineurs de Dakar. Nous bénéficions également, pour les retours en famille et le suivi des orientations, d'un vaste réseau

de personnes ressources dans les régions : Chefs de villages, Imams, Marabouts, Personnels des postes de santé, Gendarmerie nationale...

### ■ Les partenaires du secteur médical

La prise en charge médicale est un axe important du Samu Social et nous collaborons avec la plupart des hôpitaux et centres de santé de Dakar. Des partenariats plus spécifiques ont été noués avec le Centre de Santé de Ouakam pour la tuberculose et le VIH, avec le Centre Hospitalier de l'Ordre de Malte pour la chirurgie orthopédique (qui effectue des prises en charge orthopédiques à titre gratuit), avec l'Hôpital Militaire de Ouakam pour les consultations externes, radios et analyses.

Nous avons noué des partenariats spécifiques sur la tuberculose et le VIH/Sida, en particulier avec le Programme National contre la Tuberculose (PNT), la Direction de Lutte contre le Sida (PLSI), et avec le Centre de Promotion de la Santé Hyacinthe Thiandoum.

### ■ Les partenaires institutionnels

Les principaux partenaires institutionnels du Samu Social Sénégal sont :

- Le Ministère de la Justice, à travers la Direction de l'Éducation Surveillée et de la Protection Sociale (DESPS) avec qui nous avons une convention de partenariat, et le Tribunal pour Enfants de Dakar. Nous travaillons également sur divers projets du Centre de Formation Judiciaire (CFJ).
- Le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, avec lequel nous avons une convention de partenariat pour agrément du cabinet médical.
- Le Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfance, à travers une convention de partenariat signée avec la Direction des Droits et de la Protection de l'Enfance et des Groupes Vulnérables (DDPEGV).
- Le Ministère de l'Intérieur, qui valide notre plan d'investissement (P.I.) sur deux ans (2015-2016).
- La Cellule d'Appui à la Protection de l'Enfance (CAPE), dépendant directement de la Présidence de la République.
- L'École Nationale des Travailleurs Sociaux Spécialisés (ENTSS) : le Samu Social Sénégal est terrain de stage pour les étudiants de l'ENTSS et effectue un enseignement annuel de 3 jours aux étudiants de 2<sup>ème</sup> année.
- La Ville de Dakar, avec laquelle nous avons signé une convention de partenariat en février 2014 et nous avons créé un cadre de concertation pour la mise en œuvre d'un plan d'action concerté pour venir en aide aux enfants des rues de Dakar.

## 2.4. La recherche-action et le plaidoyer

S'appuyant sur une légitimité acquise grâce à plus de 12 ans d'activités de terrain, le Samu Social Sénégal est en mesure d'être un acteur pertinent pour développer un plaidoyer en faveur des enfants des rues.

## ■ Actions de communication et de plaidoyer

- Avec la Ville de Dakar : après une année électorale pour les communes du Sénégal, un séminaire de « redynamisation » du cadre de concertation a été organisé en janvier 2015. A la suite de cette importante réunion qui rassemblait les acteurs municipaux, gouvernementaux et de organisations partenaires, des rencontres plus spécifiques avec les communes de la ville de Dakar ont été organisées. Nous avons ainsi rencontrés les agents des services sociaux des mairies de Colobane-Gueule Tapée, du Plateau, de Dieupeul-Derklé, de Biscuiterie, de Parcelles Assainies et de Grand Yoff. Des maraudes ont été par ailleurs organisées, pour mieux sensibiliser les acteurs municipaux.
- Séminaire Intermunicipalités : toujours en partenariat avec la Ville de Dakar, le 2<sup>ème</sup> séminaire Intermunicipalités du Samu Social International s'est tenu à Dakar les 19 et 20 novembre 2015. Ce séminaire, ayant pour thème « Agir pour la protection des enfants et des jeunes en danger », réunissait les délégations municipales de Dakar, Ouagadougou, Pointe-Noire et Bamako ainsi que les présidents et directeurs des Samu Sociaux de ces villes. Sous la présidence du Dr Xavier Emmanuelli et du Maire de Dakar, la cérémonie d'ouverture s'est tenue à l'Hôtel de Ville de Dakar en présence de près de 300 personnes.



- En mars 2015, une mission de l'Association Médicale Mondiale, accompagnée du Dr Xavier Emmanuelli, a visité le Samu Social Sénégal et ont été organisées des audiences avec Mr le Maire de Dakar, Mme le Ministre de la Santé et de l'Action Sociale, et les conseillers spéciaux du Président de la République pour la santé, l'enfance et les personnes vulnérables.
- En juin, la directrice a donné une conférence de sensibilisation sur la problématique des enfants des rues aux personnels de la Société Eiffage Sénégal, lors de sa convention annuelle des cadres.
- Outils : sur un financement de la Stars Foundation, une refonte complète de notre site web a pu être entreprise, le rendant ainsi plus attractif : [www.samusocialsenegal.com](http://www.samusocialsenegal.com). Toujours grâce à la Stars Foundation nous avons réalisé notre toute première brochure institutionnelle, éditée à 1200 exemplaires, qui nous permet d'avoir un outil de présentation professionnel.





### ■ Participations et interventions dans le cadre de séminaires, colloques, ateliers et conférences

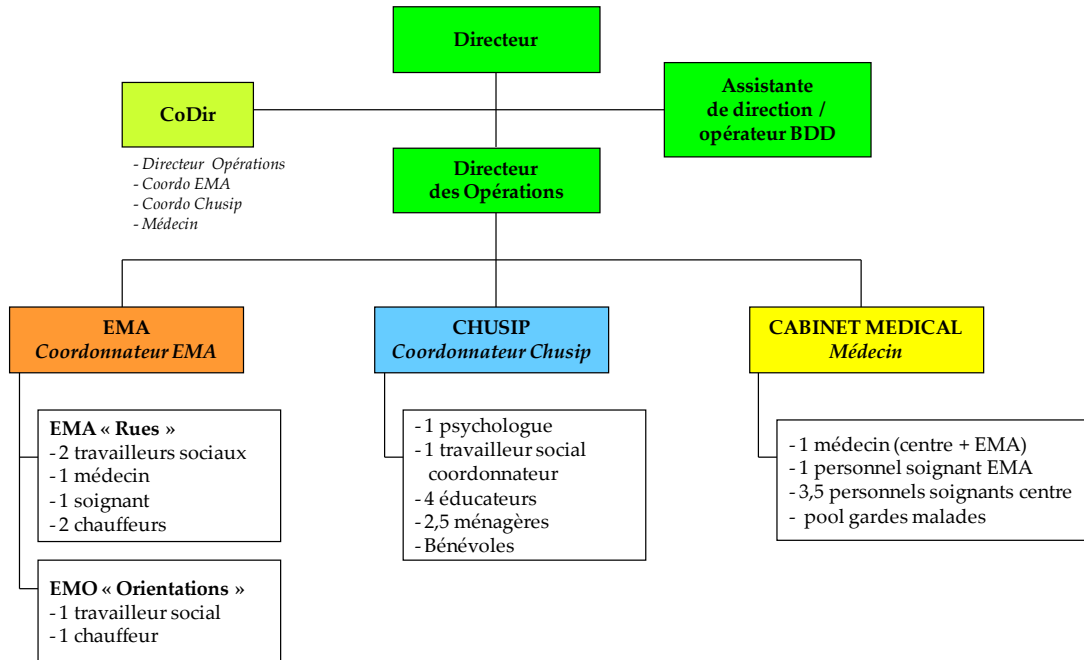
De très nombreux ateliers, réunions, séminaires, colloques ont lieu tout au long de l'année à Dakar, en particulier sur les thématiques en lien avec la pauvreté et l'exclusion sociale ou sanitaire, sur les droits humains. Le Samu Social Sénégal tente de participer le plus souvent possible à ces rencontres, qui permettent de faire mieux connaître la problématique des enfants des rues au Sénégal. En voici les plus significatives :

Date	Organisme organisateur	Thème
19-23 janvier	Coopération Monégasque	Participation de la Présidente du Samu Social Sénégal à l'« Ecole d'hiver sur l'aide au développement ». Atelier spécifique sur la thématique de la protection de l'enfance animé par la Présidente du CA et participation à une table ronde sur « la jeunesse, avenir du continent africain ».
20 janvier	Cellule Nationale de Lutte contre la Traite (CNLTP)	Atelier de restitution de la mise en œuvre des recommandations de l'étude sur la cartographie des écoles coraniques de la région de Dakar.
4-5 février	Save the Children / Unicef	Atelier de validation de la trousse de formation spécialisée aux droits de l'enfant, à destination de la police et de la gendarmerie.
26 février	Ambassade de France	Table ronde sur le projet de modernisation des Daaras.
28 février	ONU DC	Forum sur la problématique de la mendicité forcée.
18 mars	ENTSS / IFFRAS Toulouse	Atelier « Développement de l'enfant et protection de l'enfance ».
25 mars	Délégation de l'UE	Atelier de présentation de la feuille de route de l'UE au Sénégal pour l'engagement de l'Etat envers la société civile.
8-9 juin	Plan International	Séminaire de lancement d'un système standard de référencement, visant à lutter contre l'exploitation des enfants contre la mendicité.
22-24 juin	CEDEAO	Atelier régional sur le phénomène des enfants de la rue – lancement du projet d'appui aux états membres pour l'éradication du phénomène.
13-17 septembre	Vatican (Italie)	Symposium international sur la problématique des enfants et des femmes de la rue.
13-17 octobre	Unicef Sénégal	Atelier d'échange et d'élaboration du plan de communication relatif à la protection de l'enfance.
12-14 déc.	Stars Foundation (Londres)	Forum Philanthropreneurship : comment la pratique de la philanthropie créatrice peut catalyser l'innovation et le changement social.

## 2.5. Les Ressources Humaines

### ■ Les équipes

Le Samu Social Sénégal compte au 31/12/2015, 20 salariés, 3 vacataires et 1 directrice expatriée, soit 24 personnes au total.



Deux réunions de coordinations hebdomadaires :

- le lundi : coordination du travail de rue (EMA)
- le mercredi : coordination du suivi des enfants dans le CHUSIP

Un Comité de Direction, qui se réunit tous les lundis avec le Directeur des Opérations, le Coordonnateur des EMA, le responsable du Centre ainsi que le Médecin Chef, appuie la direction dans les questions d'organisation, de management et de recrutement. La performance et les activités de chacun sont évaluées chaque année, en entretien individuel, et des objectifs précis sont définis individuellement pour l'année suivante, ce qui permet à chacun de progresser au sein de la structure.

Des groupes de parole sont organisés et destinés à améliorer le bien-être des employés et l'esprit d'équipe dans le but de renforcer les capacités de travail du personnel, et en particulier la qualité des interventions auprès des enfants. Les séances de groupe visent à améliorer la gestion du stress inhérent au travail avec des enfants traumatisés, la communication horizontale et verticale, le soutien mutuel, et à ajuster les stratégies d'interventions par rapports aux enfants et aux demandes du terrain. Cette intervention s'effectue sous la forme d'un groupe de parole multidisciplinaire facilité par notre psychologue. Une séance spécifique est consacrée à l'analyse des retours en famille et au soutien des équipes d'orientation.

### ■ La formation et le développement des compétences

Le Samu Social Sénégal organise tout au long de l'année des séminaires de formation sur la psychologie et la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. Cette formation est centrée

sur les spécificités cliniques et psychopathologiques que peuvent présenter les enfants et les adolescents en danger dans la rue ou y ayant trouvé un refuge. L'objectif est de permettre aux professionnels de l'urgence sociale de pouvoir mieux adapter leurs pratiques à ces réalités sociales et psychologiques et de se doter d'outils d'évaluation.

C'est ainsi que durant cette année 2015, les équipes du Samu Social ont bénéficié des formations suivantes :

- En mars 2015, une initiation aux méthodes de médiation familiale, afin d'améliorer les pratiques des intervenants dans l'accompagnement des projets de réinsertion familiale des enfants et jeunes de la rue
- Une mise à niveau sur les méthodes et pratiques professionnelles d'intervention en rue pour les personnels récemment arrivés au Samu Social
- Une mission d'appui technique et formation, par le Samu Social International, portant en particulier sur un travail de réflexion sur la prise en charge individuelle et inconditionnelle des enfants et jeunes de la rue, entre autres sujets.
- Les référents techniques ont bénéficié d'une semaine de formation à Paris, avec leurs collègues des autres pays d'Afrique de l'Ouest, animée par la direction des ressources techniques du Samu Social International.

Depuis 2011, le Samu Social Sénégal délivre un enseignement aux étudiants de 2<sup>ème</sup> année de l'Ecole Nationale des Travailleurs Sociaux Spécialisés (ENTSS). Ainsi, en mars 2015, un module de 3 jours a été dispensé à une soixantaine d'étudiants : notions sur la grande exclusion, les enfants des rues à Dakar, le travail du Samu Social. Cet enseignement est réalisé par la directrice, le directeur des opérations et le responsable du centre.

### 3. RAPPORT FINANCIER

Le rapport financier représente le coût du programme du Samu Social Sénégal, incluant principalement des coûts portés par le Samu Social Sénégal mais également une partie des coûts portés par le Samu Social International et directement liés à l'activité du Samu Social Sénégal (formations, missions, appui technique...).

#### 3.1. Le bilan 2015

ACTIF	brut	net 2015	net 2014	PASSIF	net 2015	net 2014
<b>Actif immobilisé</b>	<b>214 641 466</b>	<b>119 789 137</b>	<b>109 575 470</b>	<b>Fonds propres</b>	<b>127 693 173</b>	<b>108 153 260</b>
Immobilisations incorporelles	3 351 200	1 302 720	1 500 960	Report à nouveau	0	0
Bâtiment	136 078 778	82 922 845	92 207 359	Résultat de l'exercice	7 904 036	-1 422 210
Matériel	75 211 488	35 563 572	15 867 151	Provisions réglementées	119 789 137	109 575 470
<b>Actif circulant</b>	<b>6 847 094</b>	<b>6 847 094</b>	<b>6 083 687</b>	<b>Dettes financières</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Matières (carburant)	406 422	406 422	276 584	Provisions pour risques et charges		
Autres créances	6 440 672	6 440 672	5 807 103	<b>Passif circulant</b>	<b>10 324 570</b>	<b>39 422 896</b>
<b>Trésorerie</b>	<b>11 381 312</b>	<b>11 381 312</b>	<b>31 917 049</b>	Fournisseurs	1 676 899	1 429 649
Banque	7 827 032	7 827 032	31 417 772	Créditeurs divers	1 908 827	
Caisse	3 554 280	3 554 280	499 277	Fonds dédiés	6 738 844	37 993 247
<b>Total ACTIF</b>	<b>232 869 872</b>	<b>138 017 543</b>	<b>147 576 206</b>	<b>Total PASSIF</b>	<b>138 017 743</b>	<b>147 576 156</b>

*Autres créances* : il s'agit de subventions et soldes de subventions à recevoir au titre de l'année 2015, essentiellement 5 422 141 FCFA de fonds privés de donateurs internationaux, collectés par le Samu Social International et qui seront intégralement reversés début 2016.

*Fournisseurs* : il s'agit des factures fournisseurs non parvenues au 31/12/2015 (Sonatel, Sénélec, SDE, commissaire aux comptes).

*Créditeurs divers* : remboursement dû au Samu Social International sur l'avance de trésorerie faite en faveur du Samu Social Sénégal en prévision des dépenses locales à effectuer pour le Séminaire Intermunicipalités qui a eu lieu à Dakar en novembre (1 411 899 fcfa) + remboursement au SSI du coût d'un billet d'avion (283 137 fcfa) + remboursement à l'Unicef Sénégal du reliquat de la subvention 2015 (213 791 fcfa).

*Fonds dédiés* : ils sont constitués des engagements à réaliser sur les subventions reçues de l'ONU DC (5 135 603 fcfa), de Terry Link (859 985 fcfa), de la Fondation Air France (306 716 fcfa), de la Fondation Total Sénégal (406 422 fcfa) et de la Fondation Children of Africa, de Fondation Kéba Mbaye (29 918 fcfa).

### 3.2. Le compte d'emplois des ressources

EMPLOIS			RESSOURCES		
Equipes mobiles d'aide	31 453 119	47 950 €	Fonds d'origine publique	87 435 920	133 295 €
Centre d'hébergement d'urgence	73 563 286	112 147 €	Fonds d'origine privée	74 258 467	113 206 €
Orientations et retours en famille	43 355 907	66 096 €	Cotisations - dons - fonds propres	20 642 576	31 469 €
Appui aux partenaires	11 675 430	17 799 €	Dons et prestations en nature	41 787 996	63 705 €
Sensibilisation et plaidoyer	13 891 807	21 178 €			
Coûts communs & de recherche de financements	38 338 430	58 447 €			
Evaluations et audits	3 186 000	4 857 €			
Appui technique Samusocial International	3 564 818	5 435 €			
Divers et imprévus	3 673 951	5 601 €			
<b>Total des emplois de l'exercice</b>	<b>222 702 749</b>	<b>339 508 €</b>	<b>Total des ressources de l'exercice</b>	<b>224 124 959</b>	<b>341 676 €</b>
Insuffisance de ressources au 31/12/2014	1 422 210	2 168 €			
<b>TOTAL DES EMPLOIS</b>	<b>224 124 959</b>	<b>341 676 €</b>	<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>224 124 959</b>	<b>341 676 €</b>

Les dépenses de l'année s'élèvent à 224 124 959 francs CFA, dont 1 422 210 FCFA pour couvrir l'insuffisance de ressources en fin d'année 2014, ce qui ramène les dépenses nettes liées au programme 2015 à 222 702 749 FCFA.

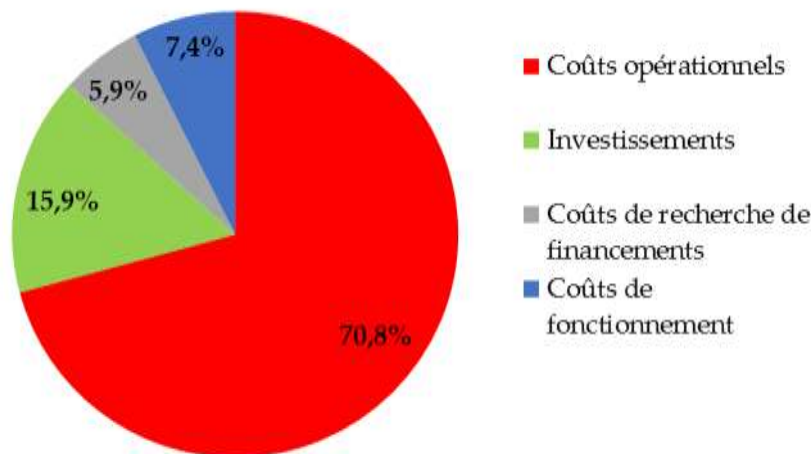
Le montant total des emplois intègre 37 725 121 FCFA de dépenses hors budget prévisionnel intégralement financées, et qui correspondent à des opportunités apparues en cours d'année, qui se répartissent comme suit :

hors budget / activités exceptionnelles entièrement financées	37 525 121	57 207 €
véhicule retours en famille (Don de la Fondation Mimran)	26 950 000	41 085 €
véhicule administratif (Don Eiffage Sénégal)	5 000 000	7 622 €
réfection peinture du centre (Ambassade de Suisse)	2 247 521	3 426 €
plaquette institutionnelle et refonte site web (Stars Foundation)	2 242 000	3 418 €
séminaire intermunicipalités (Samu Social International)	1 085 600	1 655 €

Hors dépenses exceptionnelles et insuffisance de ressources 2014, le taux de réalisation du budget 2015 est de 96%.

Nos activités et missions ne pourraient être menées sans l'appui du Samu Social International, en particulier par un accompagnement quasi quotidien de la chargée de programme basée à Paris. Le Samu Social Sénégal est également soutenu dans ses activités de formation, appui technique aux équipes, de recherche de financement, en gestion et management. Ainsi, pour être au plus près de la réalité des coûts nécessaires au bon déroulement de notre mission, il convient d'y ajouter ces coûts d'appui et de soutien du SSI, ce qui ramène le coût global de notre mission à 244 110 265 FCFA (372 144 Euros).

Coûts / Appui du Samu Social International	21 407 516	32 636
Chargé de programme / suivi évaluation	8 822 622	13 450
Formation / développement des capacités	8 092 705	12 337
Communication et fundraising	985 247	1 502
Gestion / Finances	2 642 031	4 028
Mission Association Médicale Mondiale / X. Emmanuelli	748 944	1 142
Coûts divers	115 967	177

**Répartition des coûts directs :****3.3. Budget prévisionnel 2016**

Le plan de financement prévisionnel pour l'année 2016 s'élève à **234 629 440 francs CFA**, soit 357 690 euros. Près de 20 millions seront consacrés à un appui à des partenaires associatifs pour des activités de réinsertion à long terme des enfants des rues, dans le cadre du programme financé par l'Union Européenne.

**Plan de financement**

RESSOURCES ACQUISES	
Solde 2015	7 904 036
Terry Link (solde 2015)	859 985
Union Européenne (y compris subv. pour partenaires)	123 992 928
Agence Française de Développement	26 789 284
Etat du Sénégal (Primature)	10 000 000
ONU DC Vienne (y compris solde 2015)	12 456 936
Fondation Children of Africa	2 509 193
Fondation Air France (y compris solde 2015)	3 306 407
Fondation Junclair	26 238 280
Réserve Parlementaire (Sénat Français)	6 559 570
Fondation Total Sénégal (subvention)	500 000
Dons de particuliers, cotisations, crowdfunding	6 198 083
CMBac (commissaire aux comptes) - prestation en nature	1 000 000
PWC Sénégal (fournitures bureau) - don en nature	904 316
Fondation Total Sénégal (carburant + solde 2015) - don en nature	4 906 422
Louis Dreyfus Commodities (riz) - don en nature	504 000
<b>TOTAL RESSOURCES ACQUISES</b>	<b>234 629 440</b>

### **3.4. Clôture des comptes et certification**

Depuis avril 2014, l'association sous-traite la comptabilité à un prestataire externe, afin de se conformer aux bonnes pratiques de gestion financière, en particulier sur la règle de séparation des tâches comptables. Ainsi la personne qui autorise les dépenses est différente de celle qui décaisse et de celle qui effectue la saisie comptable.

La comptabilité quotidienne est assurée par TEREX, cabinet d'expertise comptable indépendant et inscrit à l'ordre des experts comptables. Il effectue la comptabilité journalière, la paye et établit les états annuels, selon des procédures décrites dans un contrat de prestation de service.

Un commissaire aux comptes (cabinet CMBac), inscrit à l'ordre des experts comptables, certifie les comptes annuels de l'association.

Le bilan/compte de résultat du Samu Social Sénégal et la certification sont disponibles pour consultation sur demande.

#### 4. ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION

Le conseil d'Administration s'est réuni 2 fois, les 5 mai et 28 septembre 2015.

Pour mémoire, les membres du Conseil d'Administration, réélus pour 2 ans lors de l'AG du 13 mai 2014, sont :

- Madame Mariétou Diongue Diop, Présidente
- Docteur Claude Moreira, Trésorier
- Madame Djamila Idir Benghazi, Secrétaire
- Madame Marlène Rahmi, Administrateur
- Madame Geneviève Manga Sagna, Administrateur
- Docteur Massamba Diop, Administrateur
- Samu Social International, représenté par le Dr Xavier Emmanuelli, Administrateur

#### **Rôle et Responsabilités du Conseil d'Administration (extrait des statuts de l'association)**

*Le conseil d'administration est composé de 5 (ou 7) membres élus par l'assemblée générale pour une durée de deux ans, renouvelable. Le Samusocial International est membre de droit du conseil d'administration.*

*Le président du conseil d'administration est élu par l'assemblée générale et le conseil d'administration élit, parmi ses membres, et pour la durée de leur mandat d'administrateur, un secrétaire et un trésorier.*

*Les délibérations du conseil d'administration sont prises à la majorité simple des membres présents ou représentés. En cas de partage, la voix du président est prépondérante.*

*Le conseil d'administration est l'organe de représentation de l'association. Il possède un pouvoir de proposition, de contrôle et répond de ses actions devant l'assemblée générale.*

*Il propose à l'assemblée générale les grandes orientations pour l'action de l'association, et notamment toute modification des statuts (sous réserve de respect des limites indiquées dans les statuts) et toute proposition de développement des actions de l'association.*

*Il propose à l'assemblée générale les éléments financiers intéressant l'ensemble des membres de l'association, notamment les budgets annuels et plans d'investissement.*

*Il présente à l'assemblée générale le rapport moral, le rapport d'activité et le rapport financier pour approbation.*

*Il assure la gestion des ressources humaines et financières de l'association.*

*Le président représente l'association auprès des autorités. Il a qualité pour ester en justice au nom de l'association tant en demande qu'en défense. En cas d'empêchement, il peut déléguer l'ensemble de ses pouvoirs au membre du conseil d'administration de son choix.*

*Le trésorier a en charge la gestion financière de l'association. Il effectue aussi le suivi des comptes bancaires.*

*Le secrétaire a en charge toute la partie secrétariat à savoir, notamment, la rédaction des courriers et des divers procès-verbaux, la rédaction des convocations du conseil d'administration et des assemblées.*

*Le Samusocial International est garant du respect, par l'association, de la Charte, du Code déontologique professionnel et du Cahier des charges du Samusocial International.*

*Le Directeur exécutif de l'association est systématiquement convié aux réunions du conseil d'administration.*



## 5. LE RESEAU SAMU SOCIAL INTERNATIONAL



La structure Samu Social Sénégal appartient au réseau du Samu Social International et adhère à la charte du Samu Social International ainsi qu'à son code déontologique qui ont été approuvés par le Samu Social Sénégal.

Une convention de partenariat lie nos deux structures ; une première convention avait été signée en 2004, renouvelée et légèrement adaptée en 2007, elle a été reconduite en 2010, puis en 2014 pour une nouvelle période de 3 années.

Le Samu Social Sénégal bénéficie ainsi d'appuis techniques performants et *ad hoc* sous forme de missions et/ou de soutien à distance, qui se sont matérialisés en 2015 comme suit :

- ✓ Appui technique pour la formation continue des référents techniques, par la coordinatrice des Ressources Techniques.
- ✓ Appui permanent à la recherche de financements, en particulier sur un appel à projet de l'Union Européenne à Dakar que nous avons obtenu pour la période 2016-2018.
- ✓ Au mois de mai, une mission d'appui technique aux équipes et une mission de suivi et d'évaluation interne.

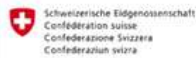
Enfin, comme chaque année au mois de juin, le Samu Social International a organisé des ateliers d'échanges et de pratiques professionnelles, réunissant l'ensemble des directeurs des dispositifs en mission aux quatre coins du monde. Cette année, les journées de coordination se sont déroulées du 29 juin au 2 juillet. Les thèmes et problématiques abordés ont été les suivants :

- ✓ Ateliers d'échanges sur trois grands thèmes : 1/ les dynamiques régionales autour de la question des migrations de la grande exclusion en Europe et dans pourtour

méditerranéen ; 2/ les questions de violences liées au genre et sur les questions d'addictions, à partir des expériences d'Amérique latine et Cayenne ; 3/ la gestion des nouveaux partenariats entre Samusocial/Samusocial International et une association locale.

- ✓ Les actions préventives et de prise en charge de l'épuisement professionnel chez les personnels des Samu Sociaux en lien direct avec les usagers.
- ✓ Un état des lieux des travaux sur la mise en place d'un référentiel du service médical et sur l'amélioration de l'accès aux soins des enfants et jeunes de la rue dans le cadre de la mise en œuvre des politiques nationales de CMU.
- ✓ Présentation des résultats d'une enquête de couverture vaccinale des personnels des Samu Sociaux.
- ✓ Formalisation d'un protocole Samu Social sur le processus d'accompagnement individuel.
- ✓ Présentation de la stratégie pluriannuelle du Samu Social International.

## LES SOUTIENS DU SAMU SOCIAL SENEGAL EN 2015



**Et tous nos généreux et fidèles donateurs  
sans qui rien ne serait possible...**